

**FACULDADE DE SETE LAGOAS – FACSETE
PÓSGRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA**

Vitor Vieira Nubile

**AUMENTO E PROJEÇÃO DE MENTO NA HOF:
RELATO DE CASO**

SÃO PAULO 2022

**FACULDADE DE SETE LAGOAS – FACSETE
PÓSGRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA**

Vitor Vieira Nubile

**AUMENTO E PROJEÇÃO DE MENTO NA HOF:
RELATO DE CASO**

Monografia apresentada no curso de especialização

Latu Sensu da faculdade de Sete Lagoas - FACSETE, como requisito parcial para obtenção do título de especialista em harmonização orofacial

Orientador: Prof. Dr. Renato Carlos Burger

Área de concentração: Odontologia

SÃO PAULO 2022

A Deus todo poderoso sem ele nada seria possível. A minha esposa e família pelo suporte e compreensão. A minha mamãe Carmen a quem devo tudo na minha vida que durante o curso nos deixou com a saudade que não acaba.

AGRADECIMENTOS

Agradeço primeiramente a Deus pois me sustêm de pé e a todos que de alguma forma ajudaram na realização desse trabalho aos professores queridos que com todo empenho e dedicação cumpriram com sua vocação de ensinar àqueles que nos apoiaram das mais diversas formas meu muito obrigado!

*“Julgue seu sucesso pelas coisas que você
teve que renunciar para conseguir.”*

Dalai Lama

RESUMO

O presente trabalho relata o caso de uma paciente que buscou um tratamento para sua condição estética, tendo em vista que seu mento era desproporcional ao seu rosto e isso a incomodava. Ela procurou a clínica e apresentamos os possíveis tratamentos visando harmonizar sua face. Foi selecionado a injeção de ácido hialurônico devido ao fato de não ter um pós-operatório muito restritivo e custo reduzido em relação aos demais procedimentos. Esse procedimento realizado com sucesso promoveu bem estar e auto estima à paciente que relatou estar satisfeita com o resultado. Salienta-se que esse procedimento deve ser repetido sempre que necessário para manutenção dos resultados e bem estar por ele gerados.

Palavras-chave: ácido hialurônico, preenchimento de mento, harmonização facial.

ABSTRACT

The present work reports a case of a patient who sought treatment for her aesthetic condition, considering that her mentality was disproportionate to her face and this bothered her, she sought the clinic and presented the possible treatments and aiming to harmonize her face, we selected the injection of hyaluronic acid due to the fact that it did not have a very restrictive postoperative and reduced cost in relation to the other procedures, this procedure promoted an increase in well-being and self-esteem to the patient who reported being satisfied with the result, we emphasize that this procedure has to be repeated whenever necessary to maintain the results and well-being generated by it.

Keywords: hyaluronic acid, menthol filling, facial harmonization.

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 – Foto inicial vista lateral direita.....	11
Figura 2 – Foto inicial vista frontal.....	12
Figura 3 – Foto após primeira injeção vista lateral direita.....	13
Figura 4 – Foto final após a segunda injeção vista lateral direita.....	14

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO.....	8
2 RELATO DO CASO.....	11
3 DISCUSSÃO.....	15
4 CONCLUSÃO.....	18
REFERÊNCIAS.....	19
ANEXOS.....	21

1. INTRODUÇÃO

A definição de estética inicialmente foi introduzida por Aristóteles, que relatou que uma pessoa podia se ver agradável aos olhos de outras pessoas. Estes conceitos de harmonia e equilíbrio facial mudaram ao longo do tempo e possuem variações quando são avaliados em diferentes raças e etnias, estando sujeitos a parâmetros socioculturais e conceitos atuais de moda (Andrade L.A.F, et. al 1997).

Atualmente a Harmonização Facial vem crescendo com suas novas técnicas buscando como enfoque harmonizar a face de forma mais natural possível, deixando suas modificações de forma discretas, buscando sempre atender as expectativas e reduzir os sinais de envelhecimento. Os Cirurgiões Dentistas através de especializações podem atuar nessa área, tendo em vista que é um tratamento multidisciplinar (Rios M, 2017). Cada vez mais busca-se utilizar substâncias com o intuito de melhorar a estética facial. No princípio, as substâncias que eram utilizadas apresentavam pigmentos que possuíam extrações de origem vegetal e animal, onde eram aplicados topicamente nas pessoas com o propósito da melhoria da aparência (Monteiro E.O, 2011)

Os conceitos hoje vigentes para o diagnóstico e plano de tratamento odontológico remetem ao equilíbrio e harmonia dos traços faciais. A estética orofacial está diretamente relacionada à estrutura do sorriso e interligada a fatores que o compõe: gengiva, dentes, lábios, arcos, proporções faciais que fazem parte do terço inferior da face, responsável pela zona de comunicação. (Suguino R. 1996)

A procura do método mais eficaz de preenchimento cutâneo permitiu uma evolução na prevenção e rejuvenescimento natural da pele. O ácido hialurônico entra no mercado brasileiro como uma das melhores técnicas por seguir as características ideais de segurança e eficácia. Segundo (Kede e Sabatovich, 2015)

O ácido hialurônico (AH) é uma substância já presente no nosso organismo fornecendo hidratação à pele. Extraído sinteticamente através de cepas de *Streptococcus*, além de fornecer hidratação favorece preenchimento facial pelo aumento de volume proporcionando estética com menor chance de complicações

(infecções e inflamações). Apresenta também menor custo em relação aos procedimentos cirúrgicos.

O procedimento feito com AH é mais simples não interferindo no cotidiano e nem na rotina do paciente. Logo após sua aplicação pode ser utilizado gelo no local. Uma de suas contraindicações é buscar evitar exercícios físicos e exposição solar e outras fontes de calor (Borges F.S, 2006).

Com o avanço das tecnologias e dos procedimentos o Cirurgião Dentista nunca esteve tão em evidência como nos dias atuais, principalmente devido ao grande aumento dos seus trabalhos em redes sociais serem divulgados. A aplicação de preenchedores como o Ácido Hialurônico (AH) possui indicações, além do aspecto estético e funcional, sendo coadjuvantes em alguns tratamentos como a distonia e volume facial (Rios M, 2017).

O preenchimento com AH na pele causa hidratação da região tratada, além de deixar o ambiente físico propenso para movimentação celular, melhorando a estrutura e a flexibilidade da pele, diminuindo rugas, realçando e aumentando o volume facial, minimizando linhas de expressão e promovendo rejuvenescimento facial (Fraser JRE, et al 2007). AH foi classificado como produto cosmético e aprovado pelo FDA para a gestão de rugas, linhas e cicatrizes, mas ele pode ser utilizado para indicações estéticas e não estéticas, chamadas de funcionais (Talarico S, et al. 2010)

Logo, é fundamental que o Cirurgião Dentista possua um bom senso e conhecimento não só da anatomia facial como também da necessidade e expectativa de cada paciente, levando em consideração a importância do tratamento multidisciplinar e possíveis necessidades nas indicações de outros profissionais ao paciente. (Goodman G.J, Swift A, Regminton B.K, 2005).

2. RELATO DE CASO

Paciente H G S sexo feminino, 32 anos, parda procurou atendimento na clínica do curso harmonização orofacial (HOF) da faculdade FACSETE (Chedid Odontológica). Sua queixa principal foi que estava insatisfeita com o tamanho do seu queixo (mento), pois achava sem volume e formato vejam nas figuras 1 e 2. Na anamnese não relatou nenhum problema de saúde. Após a análise do paciente e de suas queixas, optou-se pela realização de preenchimento com ácido hialurônico reticulado no terço inferior da face para melhorar essa condição com um aumento de volume da região mental com ácido hialurônico. Como tratamento proposto selecionou-se a injeção de duas seringas de AH para fornecer melhor contorno e volumização do seu queixo deixando-a sua face mais harmoniosa. Com a paciente sentada em cadeira a 45°, realizamos assepsia da região com digluconato de clorexidina a 2%. Realizou-se anestesia local intraoral (Mepiadre 100 cloridrato de mepivacaína a 2% com epinefrina DFL) bloqueando o nervo mental bilateralmente. Na região do mento, definiu-se a linha média da paciente e demarcamos três pontos 1 medial e dois laterais equidistantes, através de um pertuito no ponto medial iniciou-se com a injeção em bolus de 0,35 ml do ácido hialurônico (ultradeep 20mg/ml rennova). em cada ponto nos dois pontos laterais e 0,5 ml no ponto medial pois para um formato mais feminino o ideal é que o mento tenha um contorno mais suave, com cânula 25g (essência 25g 50mm softfil) totalizando 1,2ml de preenchedor após a aplicação realizamos massagem para deixar o produto da forma que queríamos demonstrado na figura 3. Para maior segurança e melhor resultado uma segunda seringa foi realizada após um mês devido melhor acomodação do material nos tecidos da região. Após o preenchimento da área foi realizada uma massagem modeladora para melhor acomodação do produto nos tecidos na figura 4 o caso finalizado nota-se uma grande melhoria na forma e contorno do mento da paciente.

Figura 1: Inicial vista lateral direita



Fonte: Própria autoria

Figura 2: inicial frontal



Fonte: Própria autoria

Figura 3: Lateral direita após primeira aplicação



Fonte: Própria autoria

Figura 4: foto final após segunda aplicação



Fonte: Própria autoria

3.DISSCUSSÃO

Como visto nesse trabalho a melhor opção e mais segura é o uso do ácido hialurônico para projeção e modelagem do mento, no entanto seu uso deve ser realizado com muito cuidado e por um profissional capacitado a fim de diminuir possíveis intercorrências. Vários aspectos devem ser levado em consideração para a escolher o AH como: a análise da compatibilidade biológica, a segurança como irá ser aplicado no paciente, o equilíbrio no local da aplicação, possuir baixo risco de possíveis alergias, não possuir reações inflamatórias, não possuir substâncias que sejam carcinogênicas, não se transportar por fagocitose, possuir facilidade na aplicação, importante possuir aspecto o mais natural possível, baixa imunogenicidade, a procedência da obtenção do produto e a viabilidade do custo para o paciente. Estes são uns dos fatores analisados para ser utilizado de forma positiva

com preenchedores dérmicos, visto que o AH atende todos os requisitos, tornando-o aceito na comunidade científica (FERREIRA 2016).

A aplicação de preenchedores faciais possui indicações de aspecto estético e funcional. (Ferreira NR, Capobianco MP. 2016) A escolha do material será realizada pelo profissional de acordo a necessidade e perfil de cada paciente. Os preenchedores a base de ácido hialurônico são atualmente os mais comercializados, devido à facilidade de aplicação, à eficácia previsível, ao bom perfil de segurança, a rápida recuperação do paciente e custo financeiro menor. (GOODMAN 2005).

A partir das descobertas das causas do envelhecimento, foi possível produzir técnicas para tratar os danos gerados pelo envelhecimento, uma dessas é o uso de preenchedores disponíveis no mercado, com o princípio de tratar as linhas de expressão e a reposição do volume facial. Estes preenchimentos apresentam importantes mudanças no modo de tratamento (VARGAS et al.,2009).

Existem outras técnicas para volumização do mento que são mais longevas, entretanto são muito mais invasivas como as cirurgias ortognáticas e as cirurgias de implantação de próteses (as mentoplastias) que em relação ao preenchimento tem um pó operatório mais incomodo e são muito mais caras em relação ao preenchimento com o ácido hialurônico. A mentoplastia, ou cirurgia do queixo, é indicada para uma variedade de deformidades do queixo. Em alguns casos, a mentoplastia pode ser usada para correção de casos leves de retrognatia. Idealmente, o tratamento ortodôntico e a cirurgia ortognática mandibular são ideais para o tratamento dessas deformidades. O diagnóstico adequado de deformidades classe II é essencial e deve levar aconselhamento adequado para ortodontia e cirurgia ortognática (FRODEL 2005).

É importante estabelecer um critério rígido de indicação para qual melhor técnica e cada caso é um caso visto que os pacientes tem expectativas duvidas e anseios diferentes em relação aos fatores benéficos envolvidos, saber orientar e indicar bem cada paciente é um dever do profissional e isso é também o que o diferencia dos demais trazendo sucesso para sua carreira. O AH deve possuir massa molar adequada para sua aplicação, tendo que possuir um nível elevado de pureza, isso ocorre porque as moléculas que possuem um grande peso molecular podem provocar comportamentos de reações granuladas de corpo estranho, logo após a

aplicação das injeções intradérmica. Visto esse fato de as moléculas iniciais possuírem meia-vida e não sendo estabilizadas nas primeiras 24 horas, buscou-se melhorar essa técnica através do cross-linking, por meio dessa nova tecnologia ocorreu as ampliações e melhoramento da estabilidade e do tempo clínico do AH nos pacientes (CROCCO 2012)

O ácido hialurônico já foi amplamente estudado é também uma substância orgânica muito presente no organismo o que torna muito seguro seu uso em humanos, mas sua aplicação requer cautela e, pois, podem ocorrer oclusões nos vasos sanguíneos portanto é necessário o conhecimento da anatomia e do sistema vascular da região aplicada para segurança. Embora sua duração de efeito seja limitada, os produtos HA são os arquivadores mais usados, antes dos colágenos. Muitas perguntas ainda precisam ser respondidas, mas produzem resultados muito significativos nos procedimentos de preenchimento. Tanto os médicos quanto os pacientes elogiam esses produtos por sua tolerância, natureza reabsorvível e efeitos colaterais limitados (ASCHER 2004).

Notamos nesse estudo que o ácido é eficaz e muito versátil podendo ser utilizado em várias regiões da face tendo boa duração e como importante aliado a possibilidade de reversão com o uso da e hialuronidase garantindo a segurança e resolução de intercorrências As hialuronidases, uma família de enzimas capazes de degradar o ácido hialurônico (HA), são empregadas na medicina para aumentar a difusão de medicamentos e reverter os efeitos das injeções de preenchimento ha. As hialuronidases são capazes de dissolver nódulos subcutâneos ou corrigir quantidades excessivas de enchimento injetado (CAVALLINI 2013).

4. CONCLUSÃO

Como apresentado nesse trabalho é possível concluir que um dos procedimentos que possibilitam a mudança de forma e projeção da região do mento como por exemplo o ácido hialurônico possibilitou uma boa modificação morfológica da região preenchida o que gerou um grau de satisfação muito bom do paciente.

O uso do ácido hialurônico é uma importante proposta de tratamento devido ao baixo custo a pequena intervenção e a possibilidade de reversão quando comparado aos outros tipos de procedimento com esses fins.

Poderia ser uma primeira escolha para o tratamento dos pacientes com queixa estética em relação ao mento por apresentar uma boa duração pois não se trata de um procedimento definitivo.

Também possibilita ao paciente a avaliar o nível de satisfação ou insatisfação podendo assim em próxima intervenção optar por outras técnicas que seja invasivas.

No caso clínico apresentado a paciente demonstrou alto grau de satisfação devolvendo sua autoestima e promovendo bem estar para sua vida.

REFERÊNCIAS

AndradeLAF, Borges V, Ferraz HB, Azevedo-Silva, Experiência com aplicação de toxina botulínica A em 115 pacientes. Arq Neuropsiquiatria. setembro, 1997

Ascher A, et al., Les complements par l'acid hyaluronique Preenchimento de tecidos moles com ácido hialurônico. Annales de chirurgie plastice esthétique 49 (2004) 465–485; 2004.

Bagatin, E. Mecanismos do envelhecimento cutâneo e o papel dos cosmecêuticos. Revista Brasileira de Medicina. v. 66, n. 3, p. 5-11, 2009.

Borges FS. Dermato-funcional: modalidades terapêuticas nas disfunções estéticas. São Paulo: Phorte, 2006

Cavallini M. et al., O papel da hialuronidase no tratamento de complicações de preenchimentos dérmicos ácido hialurônico. Aesthetic Surgery Journal 33(8) 1167–1174 © 2013 The American Society for Aesthetic Plastic Surgery, Inc. 2013.

CROCCO EI, et al. Eventos adversos do ácido hialurônico injetável. Surgical & Cosmetic Dermatology, São Paulo, v.4, n.3, p.259-263, 2012.

Ferreira NR, Capobianco MP. Uso do ácido hialurônico na prevenção do envelhecimento facial. 2016.

Fraser JRE, Laurent TC, Laurent UBG. Hyaluronan: its nature, distribution, functions and turnover. Journal of Internal Medicine. 2007; 242(1):27-33.

Frodel M.C, John L., Departamento de Otorrinolaringologia - Cirurgia de Cabeça e Pescoço Geisinger Medical Center, 100 North Academy Avenue, MC-33, 2005

Goodman GJ, Swift A, Regminton BK. Current Concepts in the Use of Voluma, Volift, and Volbella. Plast Reconstr Surg. 2015 Nov; 136 (5):139S-148S

Guirro, E; Guirro, R. Fisioterapia Dermato-funcional. São Paulo: Manole, 2004.

Kede, M.P.V.; Sabatovich, O. Dermatologia Estética. São Paulo: Atheneu, 2004.

Kede, M.P.V.; Sabatovich, O. Dermatologia Estética. São Paulo: Atheneu, 2015.

Maio, M. Tratado de Medicina Estética. v. 1, São Paulo: Roca, 2004.

Monteiro, E. O. Tratamento de rejuvenescimento facial com ácido hialurônico não estabilizado de origem não animal aplicado na derme. Moreira Jr. Editora; 198 a 200. Revista Brasileira de Medicina, v.68, n. 6, 2011.

Rios M. Harmonização orofacial: um novo conceito na odontologia. São Paulo: Artes Médicas, 2017

Suguino R. Análise Facial. Analise Facial. outubro de 1996; Livro

Talarico S, Hassun KM, Monteiro EO, Parada MOB, Buratini LB, Arruda L, et al. Avaliação da segurança e eficácia de novo preenchedor à base de ácihialurônico no tratamento dos sulcos nasolabiais e contorno dos lábios. Surg CosmetDermatol 2010; 2(2):83-6.

Vargas, F. A.; Amorim, G. N.; Pitanguy, I. Complicações tardias dos preenchimentos permanentes. Rev. Bras. Cir. Plást. p. 71-81, 2009

Vedamurthy M, Soft tissue augmentation – Use of hyaluronic acid as dermal filler. Indian J Dermatol Venereol Leprol. 2004; 70:383-7.

ANEXOS

Termo de consentimento



CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM HARMONIZAÇÃO OROFACIAL

Eu, Roberta Gonçalves Silva,
portador(a) do RG 39.147.108-9 e CPF 391.255.888-42 em
pleno gozo de minhas faculdades mentais, livre e voluntariamente, aceito o
tratamento de preenchimento com ácido hialurônico, a ser realizado pelo(a)
Dr(a) Wilton Vieira Nobilo, portador(a) do CRO
SP 99049.

Autorizo utilização da minha imagem sem aparecer o rosto sim () não

E para que conste, assino o presente documento, que ficará juntamente com
meu prontuário Odontológico.

Roberta Gonçalves Silva
Assinatura do(a) paciente

Wilton Vieira Nobilo
Assinatura do(a) Dr(a)